



CENTRE DE NEPHROLOGIE HEMODIALYSE OULED HRIZ  
مركز أمراض الكلي و تصفية الدم أولاد حريز

Dr. AMAL AYAD  
Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse



152792

Fait à BERRECHID, le :01/03/2023

## Planning des séances hémodialyse

Nom de l'établissement : Centre de Néphrologie Hémodialyse Ouled Hriz  
INPE : 060061793

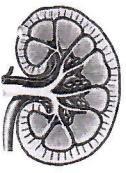
N° IMMATRICULATION : 02023  
ADHERANT : ZEROUAL ABDERRAHIM CIN : W10135  
BENEFICIAIRE : Conjoint  
NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : BETTIOUI FATIHA  
CIN : WA31568

Mois	Jours des séances	Dates des séances					Nombre Total	Prix Total
03/2023	Lundi	06	13	20	27		14	11900 DHS
	Mercredi	01	08	15	22	29		
	Vendredi	03	10	17	24	31		
DESIGNATION		NOMBRE					MONTANT	
Frais d'une séance de dialyse							850.00	
Nombre de séances							14	
TOTAL							11900	

Arrêté le présent devis à la somme de: ONZE MILLE NEUF CENT DIRHAMS

SIGNATURE ET CACHET

Centre d'Hémodialyse  
OULED HRIZ  
Dr. Amal AYAD  
Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse  
85, Lotissement Ouled Hriz - Berrechid  
85.000 0662 61 62 5  
Tel.: 0522 32 68 51 - Fax: 0522 53 40 43



CENTRE DE NEPHROLOGIE HEMODIALYSE OULED HRIZ  
مركز أمراض الكلي و تصفية الدم أولاد حريز

**Dr. AMAL AYAD**  
Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse



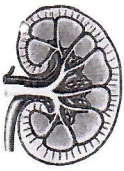
## Certificat Médical

Je soussignée , Dr Amal AYAD , certifie que  
Mr/Mme BETTIOUI FATIHA présente une insuffisance rénale  
chronique terminale, nécessitant une hémodialyse périodique à  
raison de 3 séances par semaine à vie.

Ce certificat est remis à l'intéressé pour servir et valoir ce que  
de droit.

Fait à BERRECHID, Le 01/03/2023

Centre d'Hémodialyse  
OULED HRIZ  
Dr. Amal AYAD  
Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse  
85. Lotissement Ouled Hriz - Berrechid  
Gsm: 0662 61 62 51  
Tél: 0522 32 68 51 - Fax: 0522 68 40 43



CENTRE DE NEPHROLOGIE HEMODIALYSE OULED HRIZ  
مركز أمراض الكلى و تصفية الدم أولاد حريز

Dr. AMAL AYAD

Spécialiste en Néphrologie-Hémodialyse



Fait à BERRECHID, le :28/02/2023

## NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

Date de la consultation de l'état de la maladie : **01/02/2023**

Nom & Prénom : **Mr/Mme BETTIOUI FATIHA**

Renseignement Clinique Sommaire: **Insuffisance rénale chronique terminale**

Traitement envisagé et actes correspondant à la cotation indiquée sur la note réf:

**3 Séances de dialyse par semaine pendant le mois de Février 2023**

Durée prévisible du traitement

*À vie*

VISA ET CACHET DU MEDECIN

Centre d'Hémodialyse  
OULED HRIZ  
Dr. AMAL AYAD  
Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse  
85, Lotissement Ouled Hriz - Berrechid  
Gsm: 0662 61 62 51  
Tél.: 0522 32 68 51 - Fax: 0522 53 40 43